**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY**

na rok szkolny …………………

Imię i nazwisko dziecka.................................................................................. klasa.....................

Data i miejsce urodzenia dziecka..................................................................................................

Adres zamieszkania dziecka.........................................................................................................

Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych\* oraz aktualne numery telefonów komórkowych:

1) Matka/opiekun.................................................................................. tel..................................

2) Ojciec/opiekun.................................................................................. tel..................................

Ja niżej podpisana(y) ......................................................................................... upoważniam do odbioru mojego dziecka, ucznia Szkoły Podstawowej Specjalnej nr 19   
w Toruniu następujące osoby.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby  upoważnionej | Seria i nr dowodu  osobistego | Tel. kontaktowy | Podpis osoby  upoważnionej |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka, informacje w formie pisemnej należy przekazać wychowawcy świetlicy.

**Mam świadomość, iż świetlica szkolna czynna jest w godzinach od 6.30 do 16.00.**

*Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.*

Podpis rodziców/opiekunów ........................................................................................................

**Klauzula informacyjna**

*Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka w celach związanych z przyjęciem i pobytem w świetlicy szkolnej, zgodnie z art. 6ust., 1 lit a)Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/2017 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz.Urz. UE L 119,S.1)*

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany/a, że:

1) Administrator danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Specjalna nr 19 w Toruniu   
z siedzibą przy ul. Dziewulskiego 41c.

2) Kontakt z inspektorem Ochrony Danych w Szkole Podstawowej Specjalnej nr 19   
w Toruniu: Anna Grzybowska, telefon: 56 611-89-92 lub e-mail: rodo1@tcuw.torun.pl.

3) Przekazane dane osobowe i informacje o dziecku będą służyły tylko i wyłącznie do potrzeb wynikających z pracy opiekuńczo - wychowawczej świetlicy szkolnej i nie będą udostępniane stronie trzeciej.

4) Mam prawo dostępu do treści moich danych osobowych przetworzonych przez w/w podmiot, prawo do ich sprostowania, żądania ich uzupełniania, ograniczenia przetwarzania,   
a także usunięcia.

5) Mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność   
z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

6) Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

7) Wyrażenie niniejszej zgody nie zwalnia Administratora z obowiązków wynikających   
z powszechnie obowiązujących przepisów prawa co do zabezpieczenia przetwarzania danych oraz ich legalnego przetwarzania.

8) Administrator nie może na podstawie niniejszej zgody przetwarzać powyższych danych   
w sposób naruszający moje dobre imię lub dobra osobiste, a także w zakresie i celu innym niż wskazane powyżej.

9) Mam prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego jeśli moim zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Toruń, dnia ............................... ................................................................

...............................................................

Podpis obydwojga rodziców/opiekunów\*